

## Fragebogen Kindertagespflege Schatzinsel



### Angaben zu Ihrer Person

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße / Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Festnetz / Handy		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Familienstand der Eltern		
Staatsangehörigkeit		
berufstätig	<input type="radio"/> Teilzeit _____ Std <input type="radio"/> Vollzeit _____ Std	<input type="radio"/> Teilzeit _____ Std <input type="radio"/> Vollzeit _____ Std
zur Zeit ausgeübter Beruf		
derzeit arbeitssuchend	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

## Fragebogen Kindertagespflege Schatzinsel

Angaben zu Ihrem Kind / Ihren Kindern

Name		
Geburtsdatum/ Ort		
Sprache/n		

Masernschutzimpfung vorhanden? Ja  Nein

In unserer Tagespflege ist ein Labrador/ Münsterländer Mix Hund anwesend. Hat Ihr Kind eine Tierhaarallergie? Ja  Nein

Wurde das Kind schon von anderen Personen betreut? Ja  Nein

Wenn ja, von wem? \_\_\_\_\_

- Haben Sie Ihr Kind auch in einer Kindertageseinrichtung angemeldet?
- Nein, ich/wir bevorzuge(n) die Kindertagespflege
- Ja, in folgender Einrichtung und ab:

Kindertagesstätte:	
--------------------	--

Ab wann soll das Betreuungsverhältnis beginnen?

- Wir beantragen eine Förderung des Betreuungsumfangs durch das Jugendamt
- Wir bezahlen den Betreuungsumfang privat

Welche Betreuungszeiten benötigen Sie?

Mo	8.00 Uhr	-	15.00 Uhr	7,0 Stunden	}	35 Stunden
Di	8.00 Uhr	-	15.00 Uhr	7,0 Stunden		
Mi	8.00 Uhr	-	15.00 Uhr	7,0 Stunden		
Do	8.00 Uhr	-	15.00 Uhr	7,0 Stunden		
Fr	8.00 Uhr	-	15.00 Uhr	7,0 Stunden		
						<input type="radio"/>

Mo	7.00 Uhr	-	15.00 Uhr	8,0 Stunden	}	40 Stunden
Di	7.00 Uhr	-	15.00 Uhr	8,0 Stunden		
Mi	7.00 Uhr	-	15.00 Uhr	8,0 Stunden		
Do	7.00 Uhr	-	15.00 Uhr	8,0 Stunden		
Fr	7.00 Uhr	-	15.00 Uhr	8,0 Stunden		
						<input type="radio"/>

Ab 36 Stunden muss von beiden Personensorgeberechtigten ein Nachweis des Arbeitgebers ausgefüllt werden um den Anspruch nachzuweisen.

## Fragebogen Kindertagespflege Schatzinsel

Ich/ Wir benötigen einen anderen Betreuungsumfang und zwar:

<b>Wochentage</b>	Uhrzeit von	Uhrzeit bis	<b>Stundenzahl</b>
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
<b>Wochenstd. gesamt:</b>			

Liegt ein besonderer Förderbedarf vor bei Ihrem Kind? Wenn ja, welcher?

Gibt es etwas, das bei der Betreuung Ihres Kindes beachtet werden sollte?(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Religion, Ängste, Erkrankungen, Medikamente,...)

Sonstiges, was Sie uns gerne mitteilen möchten, im Bezug auf die Betreuung Ihres Kindes?

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

**Bitte reichen Sie uns diesen Fragebogen frühzeitig vor unserem Termin (per E-Mail, Post, Briefeinwurf) ein.**